(12) DEMANDE INTERNATIONALE PUBLIÉE EN VERTU DU TRAITÉ DE COOPÉRATION EN MATIÈRE DE BREVETS (PCT)

(19) Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle

Bureau international





(43) Date de la publication internationale 10 janvier 2002 (10.01.2002)

(10) Numéro de publication internationale WO 02/02031 A1

- (51) Classification internationale des brevets7: A61F 2/00, A61B 17/02

(21) Numéro de la demande internationale : PCT/FR01/02120

- (22) Date de dépôt international : 3 juillet 2001 (03.07.2001)
- (25) Langue de dépôt :

français

(26) Langue de publication :

français

(30) Données relatives à la priorité : 00/08706 5 juillet 2000 (05.07.2000)

- (71) Déposant et
- (72) Inventeur: SUSLIAN, Patrice [FR/FR]; Chemin de Lourdanaux, F-84220 Gordes (FR).
- (72) Inventeur; et
- (75) Inventeur/Déposant (pour US seulement): DELORME. Emmanuel [FR/FR]; Rue Saint Georges, F-71100 Chalon sur Saone (FR).
- (74) Mandataires: VUILLERMOZ, Bruno etc.; Cabinet Laurent & Charras, 20 Rue Louis Chirpaz, Boite postale 32, F-69131 Ecully (FR).
- (81) États désignés (national): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ,

[Suite sur la page suivante]

- (54) Title: IMPLANTABLE DEVICE FOR CORRECTING URINARY INCONTINENCE
- (54) Titre: DISPOSITIF IMPLANTABLE DESTINE A CORRIGER L'INCONTINENCE URINAIRE

2-WO 02/02031 AJ

- (57) Abstract: The invention concerns an implantable device designed to correct female urinary incontinence, characterised in that it is in the form a strip (1), whereof the central region (2) is designed to be inserted between the Alban's fascia and the periturethral fascias is coated with a substance adapted to prevent said fascias from adhering on the strip (1).
- (57) Abrégé: L'invention concerne un dispositif implantable destiné à corriger l'incontinence urinaire chez la femme, caractérisé en ce qu'il se présente sous forme d'une bandelette (1), dont la région centrale (2) destinée à être intercalée entre le facia de Alban et les facias périurétraux est enduite d'une substance apte à empêcher toute adhésion desdits facias sur la bandelette (1).



DE, DK, DM, DZ, EC, EE, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VN, YU, ZA, ZW.

(84) États désignés (régional): brevet ARIPO (GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZW), brevet eurasien (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), brevet européen (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, TR), brevet OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Publiée:

- avec rapport de recherche internationale
- avant l'expiration du délai prévu pour la modification des revendications, sera republiée si des modifications sont reçues

En ce qui concerne les codes à deux lettres et autres abréviations, se référer aux "Notes explicatives relatives aux codes et abréviations" figurant au début de chaque numéro ordinaire de la Gazette du PCT.

DISPOSITIF IMPLANTABLE DESTINE A CORRIGER L'INCONTINENCE URINAIRE

5

L'invention concerne une méthode pour le traitement de l'incontinence urinaire chez la femme. Elle concerne également un dispositif implantable destiné à corriger l'incontinence urinaire chez la femme. Ledit dispositif est plus particulièrement adapté pour le traitement de l'incontinence urinaire d'effort.

10

Divers types de dispositifs ont été proposés pour traiter les phénomènes d'incontinence urinaire chez la femme.

Ainsi, par exemple, le document US-A-5 899 909 décrit une bandelette de largeur constante, réalisée en une matière du type polypropylène maillé ou tricoté permettant d'assurer sur toute sa longueur la colonisation fibroblastique et par conséquent son ancrage dans les tissus. Cette bandelette est positionnée après incision de la paroi vaginale, sous l'urètre, la bandelette remontant de part et d'autre de la vessie pour venir s'ancrer dans la paroi abdominale.

20

La méthode de mise en place de cette bandelette est relativement délicate. En effet, les aiguilles en remontant verticalement le long de la vessie peuvent non seulement percer celle-ci, mais surtout percer l'artère iliaque ou encore l'intestin grêle. En conséquence, il est indispensable de pratiquer une cystoscopie pendant l'intervention.

25

Le document WO 98/35632 décrit un dispositif sous forme d'une bandelette, dont la partie centrale est plus large que le corps de la bandelette, l'ensemble étant réalisé en un matériau biocompatible, notamment un matériau tissé, permettant la colonisation fibroblastique.

30

35

De même que précédemment, chacune des extrémités de la bandelette remonte le long de la vessie pour être fixée au niveau de la paroi abdominale ou plus spécifiquement dans l'os du pubis. Dès lors, les mêmes inconvénients que précédemment peuvent être relevés.

L'un des objets de l'invention est la reconstruction artificielle du facia pelvien par la mise en place de bandelettes visant à restituer le plus fidèlement possible la situation efficace et naturelle du facia endo-pelvien, dans son rôle de bouchon fibreux venant obturer la fente uro-génitale, ledit facia reposant de part et d'autre de ladite fente sur le plancher des muscles releveurs.

Un autre des buts visés par la présente invention réside dans la solution aux problèmes liés à la réintervention chirurgicale ultérieure au niveau de l'urètre. En effet, compte tenu du fait que les bandelettes proposées par l'Art Antérieur sont réalisées sur 10 toute leur longueur en un matériau apte à être colonisé par les fibroblastes, le problème se pose d'une intervention dans cette zone si la bandelette, du fait de la colonisation fibroblastique, est ancrée dans la paroi périurétrale. La résolution de ce nouveau problème est d'autant plus importante que l'on constate que le phénomène d'incontinence urinaire peut évoluer vers la mise en place d'un sphincter artificiel. Un tel problème n'est ni 15 divulgué ni suggéré par l'Art Antérieur.

En outre, on a décrit dans la littérature des phénomènes possibles de migration de la matière constitutive de la bandelette et notamment de polypropylène dans les viscères.

Pour résoudre l'ensemble de ces problèmes, le Demandeur propose une méthode et un dispositif implantable, destinées à corriger l'incontinence urinaire chez la femme.

Cette méthode de traitement de l'incontinence urinaire chez la femme comprend les étapes suivantes :

25

30

- réalisation d'une incision paraurétrale médiane sensiblement au niveau du tiers moyen de l'urètre mesuré à partir du méat de telle sorte à permettre le passage d'une bandelette entre le facia de Alban et les facias périurétraux;
- extension de chacune des extrémités libres de ladite bandelette au niveau des deux trous obturateurs de l'aile iliaque et sortie dans l'aine en regard du trou correspondant de telle sorte à former sensiblement un V, dont la pointe passe sous l'urètre sans en modifier la position.

En d'autres termes et contrairement au techniques chirurgicales mises en œuvre dans l'Art Antérieur, la bandelette ne remonte pas le long de la vessie pour former un U, et ainsi se retrouver dans le voisinage immédiat d'organes vitaux, mais au contraire s'en écarte pour former un V. Dès lors, aucun risque d'endommagement de la vessie, de l'artère iliaque ou encore de l'intestin grêle n'est encouru. En conséquence, il n'est pas nécessaire de procéder à une cystoscopie pendant l'intervention.

Selon l'invention, afin de favoriser la mise en place de la bandelette faisant fonction d'implant, on définit un espace entre d'une part le facia de Alban, le plan périnéal musculaire et l'insertion antérieure du muscle puborectal, et d'autre part les facias périurétraux.

5

Selon une version avantageuse de l'invention, on enduit la région centrale de la bandelette ou implant, destinée à être intercalée entre la facia de Alban et les facias périutréraux d'une substance aptre à empêcher toute adhésion desdits facias sur la bandelette.

10

De la sorte, on s'affranchit de toutes proliférations cellulaires sur la bandelette entre la paroi vaginale et la paroi urétrale, évitant ainsi tout ancrage de la bandelette dans cette région, pour ainsi permettre une réintervention chirurgicale ultérieure. En outre, l'enduction d'une telle substance au niveau de l'urêtre permet d'éviter toute migration de polypropylène dans les viscères.

Le dispositif conforme à l'invention se caractérise en ce qu'il se présente sous forme d'une bandelette, dont la région centrale destinée à être intercalée entre le facia de Alban et le facia périurétral est enduite d'une substance apte à empêcher toute adhésion desdits 20 facias sur la bandelette.

Dans une première forme de réalisation, la substance empêchant l'adhésion des facias sur la bandelette est de la silicone.

Dans une seconde forme de réalisation, la substance est constituée de facteurs de croissance d'origine végétale ou animale.

Bien entendu, toute substance apte à éviter l'adhésion des facias sur la bandelette peut être envisagée.

30

L'enduction de la bandelette par ladite substance peut être réalisée sur les deux faces, avantageusement une face.

Par ailleurs, la bandelette est fabriquée en tous matériaux tels que ceux connus de 35 l'homme du métier et en particulier mais de façon non limitative, tous matériaux choisis dans le groupe comprenant le polyéthylène et le polypropylène.

WO 02/02031 . PCT/FR01/02120 .

Selon une autre caractéristique, lorsque la bandelette est réalisée en polypropylène, le polypropylène est soit maillé, soit tricoté, ou encore sous forme de fibres projetées. Cependant, la bandelette peut également être fabriquée en un matériau résorbable.

Dans une forme de réalisation avantageuse, la région centrale de la bandelette est de moindre largeur par rapport au reste de la bandelette et ce, afin de limiter la surface de contact au niveau du facia de Alban et du facia périurétral.

Par ailleurs et selon une autre caractéristique, chacune des extrémités de la 10 bandelette présente une pointe effilée destinée à être ancrée dans l'aine en regard du trou obturateur correspondant.

Selon une forme de réalisation avantageuse, la bandelette a une longueur égale à 60 centimètres et une largeur égale à 2,5 centimètres, et présente une région centrale de 15 largeur moindre, égale à 1 centimètre sur une longueur égale à 3 centimètres. Préférentiellement, la longueur de la région centrale est égale à 15 mm.

L'invention et les avantages qui en découlent ressortiront mieux de l'exemple de réalisation suivant à l'appui des figures annexées.

20

La figure 1 est une représentation schématique de la bandelette de l'invention.

La figure 2 est une représentation schématique du positionnement de la bandelette après mise en place.

25

Comme le montre la figure 1, le dispositif de l'invention se présente sous forme d'une bandelette (1) de longueur égale à 60 centimètres et de largeur égale à 2,5 centimètres. Cette bandelette est réalisée, sur toute sa longueur, en fibres projetées de polypropylène.

30

Selon une caractéristique avantageuse, la bandelette présente en son centre (2) un rétrécissement de longueur égale à 3 centimètres et de largeur égale à 1 centimètre, cette portion étant enduite sur ses deux faces d'une matière siliconée. En outre, chacune de ses extrémités libres (3, 4) est effilée.

35

La mise en place du dispositif nécessite une chirurgie mini-invasive, dont les principales étapes sont décrites ci-après.

On procède tout d'abord à une incision paraurétrale médiane au niveau du tiers moyen de l'urètre.

On repère ensuite l'un des deux trous obturateurs, et plus précisément la partie inférointerne au moyen d'un doigt glissé dans l'incision vaginale et on incise la peau périnéale en regard de celui-ci, donc dans l'aine, de sorte à ménager un orifice par lequel on introduit ensuite une aiguille de Emmet. Celle-ci est introduite par cette incision cutanée d'abord perpendiculairement au périnée sur environ 15 mm, (traversée du muscle obturateur interne juste en dehors de la branche ischipubienne), puis on laisse l'aiguille décrire sa courbe, guidée en cela par le doigt introduit en regard du muscle obturateur par l'incision vaginale. On passe alors l'extrémité en pointe de la bandelette dans le chas de l'aiguille, ressortant par ladite incision vaginale, puis on tracte par retour à travers l'épaisseur musculaire, le releveur et l'obturateur interne, jusqu'à la surface de la peau.

On place ensuite la bandelette entre le facia de Alban et les facias périurétraux pour la positionner de sorte à ce que sa zone centrale, le cas échéant enduite de silicone se trouve en regard desdits facias. La bandelette est posée sans traction derrière l'urètre.

On procède alors à une incision de la peau périnéale en regard du second trou 20 obturateur, dans lequel on introduit une aiguille de EMMET. On passe alors l'extrémité libre de la bandelette dans le chas de l'aiguille que l'on tracte par retour de la même manière que précédemment.

On sectionne ensuite la bandelette excédentaire au ras de la peau puis on immobilise la peau de façon à la désolidariser de la bandelette. On ferme enfin par un point de fil rapidement résorbable.

Sur la figure 2, on a représenté schématiquement le positionnement en coupe de la bandelette après sa mise en place. Comme le montre cette figure, une fois en place, la 30 bandelette adopte une forme en V, dont les branches sont très écartées.

En outre, on peut également observer, que lorsque l'on met en oeuvre la bandelette conforme à l'une des formes avantageuses de l'invention, le segment siliconé de la bandelette est positionné entre l'utérus (5) et le vagin (6), tandis que ses extrémités (3, 4) sont fixées au niveau de l'aine (7, 8) en regard du trou obturateur.

Grâce à la solidité et à la texture de la bandelette, la traction peut être forte sans qu'il n'y ait aucun risque de rupture. La bandelette est positionnée sous contrôle de la vue sans

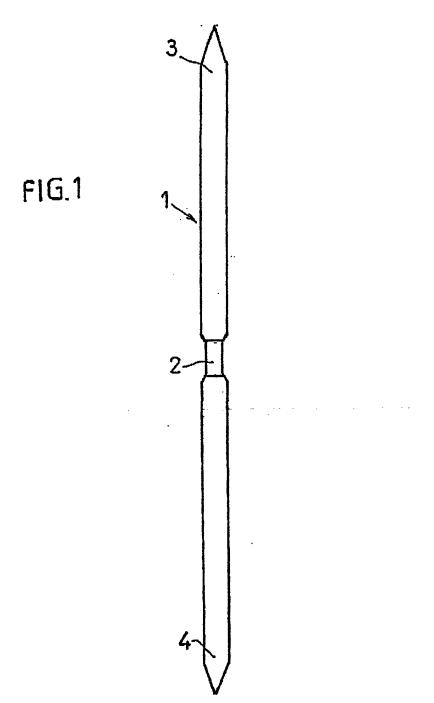
mise en œuvre de cystoscopie. Il est essentiel qu'il n'y ait aucune traction sur cette bandelette qui doit être déposée sous l'urètre sans en modifier la position.

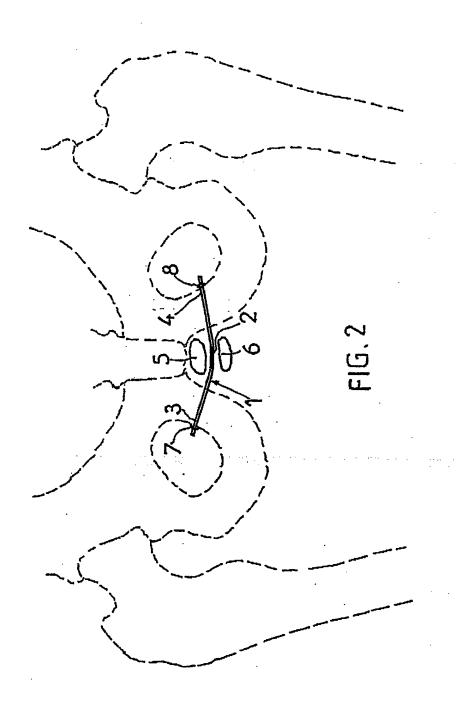
Il ressort de ce qui précède que la méthode de traitement de l'incontinence urinaire chez la femme conforme à l'invention se distingue ce celles proposées dans l'état de la technique par la simplicité de mise en place de la bandelette, en mettant en oeuvre une chirurgie mini-invasive. En outre, elle assure une suspension urétrale solide tout en gardant une certaine souplesse, et surtout en maintenant relativement éloignée de ladite bandelette les organes vitaux du voisinage. Par ailleurs, elle participe à la reconstruction du facia endopelvien.

30

REVENDICATIONS

- 1/ Dispositif implantable destiné à corriger l'incontinence urinaire chez la femme,
 5 caractérisé en ce qu'il se présente sous forme d'une bandelette, dont la région centrale destinée à être intercalée entre le facia de Alban et les facias périurétraux est enduite d'une substance apte à empêcher toute adhésion desdits facias sur la bandelette.
- 2/ Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que la substance est de la 10 silicone.
 - 3/ Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que la substance est constituée de facteurs de croissance d'origine végétale ou animale.
- 4/ Dispositif selon l'une des revendications 1 à 3, caractérisé en ce que la substance est enduite sur les deux faces, avantageusement une face de la bandelette.
- 5/ Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que la bandelette est fabriquée en un matériau choisi dans le groupe comprenant le polyéthylène et le 20 polypropylène.
 - 6/ Dispositif selon la revendication 5, caractérisé en ce que le polypropylène est soit maillé, tricoté, ou encore sous forme de fibres projetées.
- 7/ Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que la bandelette est fabriquée en un matériau résorbable.
 - 8/ Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que la région centrale de la bandelette est de moindre largeur par rapport au reste de la bandelette.
 - 9/ Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que chacune des extrémités de la bandelette présente une pointe effilée destinée à être fixée dans l'aine en regard du trou obturateur correspondant.
- 35 10/ Dispositif selon la revendication 4, caractérisé en ce que la bandelette a une longueur égale à 60 centimètres et une largeur égale à 2,5 centimètres, et présente une région centrale de largeur moindre, égale à 1 centimètre sur une longueur égale à 15 millimètres.





INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No PCT/FR 01/02120

	TC1/TK_01/02120
A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER IPC 7 A61F2/00 A61B17/02	
According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification at	nd IPC
B. FIELDS SEARCHED	
Minimum documentation searched (classification system followed by classification sym IPC 7 A61F A61B	bols)
Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such do	cuments are included in the fields searched
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and	, where practical, search terms used)
EPO-Internal	
C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	
Category Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant	passages Relevant to claim No.
A WO 98 35632 A (BOSTON SCIENT IRELAND 20 August 1998 (1998-08-20) cited in the application page 15	LTD) 1-10
Claims; figures 10A-14 WO 98 35606 A (BOSTON SCIENT IRELAND 20 August 1998 (1998-08-20)	LTD) 1-10
claims; figures 1-6,12B US 6 010 447 A (KARDJIAN PAUL M)	1-10
4 January 2000 (2000-01-04) claims; figures	
A US 6 074 341 A (TIMM GERALD W ET AL 13 June 2000 (2000-06-13) column 6, line 63 -column 7, line 13 claims; figures 1-6	
X Further documents are listed in the continuation of box C.	Patent family members are listed in annex.
A document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance *E* earlier document but published on or after the international filing date *L* document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) *Y* document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means	ter document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to funderstand the principle or theory underlying the invention ocument of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone ocument of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such document is combined with one or more other such document is combined with one or more other such document, such combination being obvious to a person skilled in the art.
	ocument member of the same patent family
Date of the actual completion of the international search 6 November 2001	Date of mailing of the International search report 13/11/2001
	Authorized officer
European Patent Office, P.B. 5818 Patentiaan 2 NL - 2280 HV Pijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo ni, Fax: (+31-70) 340-3018	Kuehne, H-C

1

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No
PCT/FR 01/02120

C.(Continu:	etion) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	PC1/FR 01/02120
Category •		ant passages Relevant to claim No.
A	US 5 899 909 A (ULMSTEN ULF ET AN 4 May 1999 (1999-05-04) cited in the application the whole document 	L) 1
	•.	
	210 (configuration of second sheet) (July 1000)	

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

International Application No PCT/FR 01/02120

Patent document cited in search report		Publication date		Patent family member(s)		Publication date
WO 9835632		20-08-1998	AU	6329598	A	08-09-1998
	•		EP	0983033	A1	08-03-2000
			JP	2001511685	Ţ	14-08-2001
			US	6042534	Α	28-03-2000
			WO	9835632		20-08-1998
WO 9835606	Α	20-08-1998	AU	6171798	Α	08-09-1998
			EP	1006886	A2	14-06-2000
			JP	2001511686	T	14-08-2001
			US	6099547	Α	08-08-2000
			WO	9835606	A2	20-08-1998
			US	6245082	B1	12-06-2001
			บร	2001018597		30-08-2001
US 6010447	A	04-01-2000	NONE			
US 6074341	Α	13-06-2000	ÄÜ	4548399	Α	30-12-1999
			CN	1305357	T	25-07-2001
			EP	1085841	A1	28-03-2001
			MO	9963907	A1	16-12-1999
US 5899909	Α	04-05-1999	SE	503271	C2	29-04-1996
			SE	506164	C2	17-11-1997
			ΑU	697010	B2	24-09-1998
			ΑU	3402495	Α	22-03-1996
			CA	2198778		07-03-1996
			DE	69519737		01-02-2001
			DE	69519737		19-04-2001
			DK	778749	T3	05-02-2001
			EP	0778749	A1	18-06-1997
			ES	2152423	T3	01-02-2001
			JР	10506803	T	07-07-1998
			SE	9402872		01-03-1996
			MO	9606567		07-03-1996
			AU	704712		29-04-1999
			AU	7350296		30-04-1997
			CA	2231155		17-04-1997
			CN	1200658		02-12-1998
			EP.	0854691		29-07-1998
			JP	11514266		07-12-1999
			SE	9503512		10-04-199
			WO	9713465		17-04-199

RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Demande Internationale No PCT/FR 01/02120

A. CLASSE CIB 7	MENT DE L'OBJET DE LA DEMANDE A61F2/00 A61B17/02		
Selon ta cla	ssification internationate des brevets (CIB) ou à la fots seton la classifi	ication nationale et la CiB	
	NES SUR LESQUELS LA RECHERCHE A PORTE		
CIB 7	tion minimate consultée (système de classification suivi des symboles A61F A61B	de classement)	
	AOTI NOTE		
Documenta	tion consultée autre que la documentation minimale dans la mesure of	à ces documents relèvent des domaines s	sur lesquels a porté la recherche
Base de do	nnées électronique consultée au cours de la recherche internationale	(nom de la base de données, et si réalisat	ole, termes de recherche utilisés)
EPO-In			,
C. DOCUM	ENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS		
Catégorie °	Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indication	des passages pertinents	no. des revendications visées 💢
A	WO 98 35632 A (BOSTON SCIENT IREL/ 20 août 1998 (1998-08-20) cité dans la demande page 15	AND LTD)	1-10
	revendications; figures 10A-14	•	
А	WO 98 35606 A (BOSTON SCIENT IREL) 20 août 1998 (1998-08-20) revendications; figures 1-6,12B	AND LTD)	1-10
А	US 6 010 447 A (KARDJIAN PAUL M) 4 janvier 2000 (2000-01-04) revendications; figures		1-10
А	US 6 074 341 A (TIMM GERALD W ET 13 juin 2000 (2000-06-13) colonne 6, ligne 63 -colonne 7, lirevendications; figures 1-6	•	1,2
		/	
	<u> </u>		
	la suite du cadre C pour la fin de la liste des documents	X Les documents de familles de bre	evets'sont îndîqués en annexe
'A' docume	spéciales de documents cités: ent définissent l'état général de la technique, non éré comme particulièrement pertinent	T° document ultérieur publié après la date date de priorité et n'appartenenant pa technique pertinent, mais cité pour co	s à l'état de la mprendre le principe
"E" docume ou apr	ent antérieur, mais publié à la date de dépôt international às cette date	ou la théorie constituent la base de l'i X° document particulièrement pertinent; l'i	nven tion revendiquée ne peut
autre c		étre considérée comme nouvelle ou c inventive par rapport au document co Y* document particulièrement pertinent; n ne peut être considérée comme impliquement.	nsidéré isolément Inven tion revendiquée Tuant une activité inventive
'P' docume	ent se référant à une divulgation orale, à un usage, à position ou tous autres moyens nit publié avant la date de dépôt international, mais eurement à la date de priorité revendiquée	lorsque le document est associé à un documents de même nature, cette cor pour une personne du métier.	mbinaison étant évidente
	alte la recherche internationale a été effectivement achevée	document qui falt partie de la même fai Date d'expédition du présent rapport d	
	novembre 2001	13/11/2001	
Nom et adre	sse postale de l'administration chargée de la rechcrche internationale Office Européen des Brevets, P.B. 5818 Patentlaan 2	Foncilonnaire autorisé	
	NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax. (+31-70) 340-3016	Kuehne, H-C	

1

RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Demande Internationale No
PCT/FR 01/02120

	DOCUMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS Identification des documents cités, avec, le cas échéant, l'indicationdes passages perlinents no. des revendications				
	US 5 899 909 A (ULMSTEN ULF ET AL) 4 mai 1999 (1999-05-04) cité dans la demande le document en entier	1			
-					
	!				
; 					

RAPPORT DE RECHERCHE INTERNATIONALE

Renseignemente relatifs aux membres de familles de brevets

Demande Internationale No PCT/FR 01/02120

				101711	01/02120
Document brevet dité au rapport de recherche		Date de publication		Membre(s) de la famille de brevet(s)	Date de publication
WO 9835632	A	20-08-1998	AU	6329598 A	08-09-1998
	••	20 00 1330	EP	0983033 A1	08-03-2000
			ĴΡ	2001511685 T	14-08-2001
			US	6042534 A	28-03-2000
			MO	9835632 A1	20-08-1998
WO 9835606	Α	20-08-1998	AU	6171798 A	08-09-1998
			EΡ	1006886 A2	14-06-2000
			JP	2001511686 Т	14-08-2001
			US	6099547 A	08-08-2000
			WO	9835606 A2	20-08-1998
			US	6245082 B1	12-06-2001
			US	2001018597 A1	30-08-2001
US 6010447	A	04-01-2000	AUCI	JN	
US 6074341	Α	13-06-2000		4548399 A	30-12-1999
			CN	1305357 T	25-07-2001
			EP	1085841 A1	28-03-2001
			WO	9963907 A1	16-12-1999
US 5899909	Α	04-05-1999	SE	503271 C2	29-04-1996
•			SE	506164 C2	17-11-1997
			AU	697010 B2	24-09-1998
			AU	3402495 A	22-03-1996
			CA	2198778 A1	07-03-1996
			DE	69519737 D1	01-02-2001
			DE	69519737 T2	19-04-2001
			DK	778749 T3	05-02-2001
			EP	0778749 A1	18-06-1997
			ES	2152423 T3	01-02-2001
			JP	10506803 T	07-07-1998
			SE	9402872 A	01-03-1996
			WO	9606567 A1	07-03-1996
			AU	704712 B2	29-04-1999
			AU	7350296 A	30-04-1997
			CA	2231155 A1	17-04-1997
			CN	1200658 A	02-12-1998
			EP	0854691 A1	29-07-1998
		*	JP	11514266 T	07-12 -19 99
			SE	9503512 A	10-04-1997
			WO	9713465 A1	17-04-1997

THIS PAGE BLANK (USPTO)